OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZYSTĄPIENIE DZIECKA DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ Z ZAKRESU PŁYWANIA/ LEKKIEJ ATLETYKI\*

Ja niżej podpisana/ny jako rodzic/opiekun prawny\*

 ………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka, klasa )

PESEL dziecka …………………………...................

wyrażam zgodę na przystąpienie do próby sprawności fizycznej z zakresu

pływania/ lekkiej atletyki\* mojego dziecka.

Niniejszym oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka/podopiecznego w próbie sprawności fizycznej z zakresu pływania/ lekkiej atletyki\* dla kandydatów do klasy IV mistrzostwa sportowego.

 ………………… ……………………………………..…….

Data Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić